

На правах рукописи

Иерусалимская Елена Александровна

**Заражение венерическими болезнями:
уголовно-правовые и криминологические аспекты**

Специальность 12.00.08 – уголовное право и криминология;
уголовно-исполнительное право

**АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата юридических наук**

Ставрополь - 2002

Диссертация выполнена на кафедре уголовного права и криминологии
Ставропольского института им. В.Д. Чурсина

Научный руководитель: доктор юридических наук, профессор,
Заслуженный юрист РФ
Чечель Г.И.

Официальные оппоненты: доктор юридических наук, профессор,
Заслуженный юрист РФ
Дементьев С.И.
кандидат юридических наук, доцент
Клюковская И.Н.

Ведущая организация: Краснодарский юридический институт
МВД РФ

Защита состоится в 16 часов «23» января 2002 г. на
заседании Диссертационного совета К 212.256.03 Ставропольского го-
сударственного университета по адресу: 355009, г. Ставрополь, ул. Пуш-
кина, 1-а, ауд. 416.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Ставропольско-
го государственного университета.

Автореферат разослан «19» января 2002 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета
К212.256.03

Наз -
Черусинский

Навасардова Э.С.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Изменение уголовного законодательства является логическим завершением глобальных российских преобразований, берущих начало с первой половины 90-х годов прошлого века и коренным образом изменивших экономическую, политическую и социальную сферы жизни общества и государства. В то же время, на наш взгляд, необходим научный анализ эффективности внесенных в него изменений в отношении составов преступлений, посвященных борьбе с распространением венерических болезней. Рост заболеваемости, несмотря на современные методы лечения, показывает, что медицинские методы неэффективны без учета факторов окружения личности, облегчающих распространение инфекции, без усовершенствования юридической науки. С учетом сложившейся крайне неблагоприятной тенденции динамики роста распространения венерических болезней в России, ошибочной, на наш взгляд, является недооценка отмененных статей Уголовного кодекса, оказывавших действенное влияние на предупреждение распространения венерических заболеваний. Обострению изучаемой проблемы способствует также ослабление контроля государственных органов за деятельностью медицинских учреждений и правоохранительных органов по борьбе с распространением венерических болезней.

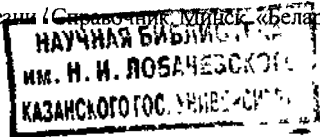
По удельному весу исследуемое преступление (ст. 121 УК РФ) занимает одно из последних мест среди всех видов преступлений (0,004%). За период действия нового УК РФ 1996 года в Ставропольском крае зарегистрировано четыре исследуемых преступления, на фоне значительного распространения венерических заболеваний - 120,2 на 100 тысяч населения. Уровень распространения венерических болезней в настоящее время в России, увеличение количества случаев заболеваний данными болезнями среди подростков требуют совершенствования

уголовно-правовых, криминологических и других методов борьбы с исследуемыми преступлениями, обладающими высокой латентностью.

Несоответствие широкому распространению венерических заболеваний единичных фактов судебной практики по данной категории дел объясняется недостаточностью разработок теоретических проблем уголовно-правовой науки в исследуемой области, без решения которых отдельные, как правило, медицинские эмпирические исследования не могут достичь необходимого результата, применимого для борьбы с распространением венерических болезней. Нечеткость и неоднозначность некоторых правовых понятий в изложении указанной нормы не позволяют выработать единую практику ее применения, оставляют возможной квалификацию совершенного преступного деяния с субъективных позиций.

Потребность в уголовно-правовых и криминологических разработках проблемы обусловлена также тем, что венерические болезни — одна из серьезных социальных и психологических проблем современности. Социальное значение их определяется большой распространенностью, тяжестью последствий для здоровья заболевших, опасностью для общества, влиянием на воспроизводство потомства. Сифилис, гонорея, по данным ВОЗ, являются наиболее часто встречающимися болезнями в мире, за исключением гриппа во время эпидемии и малярии. В настоящее время на территориях стран бывшего Советского Союза достигла своего пика третья послевоенная волна роста заболеваемости венерическими болезнями¹. Кроме того, появились новые виды инфекций, передающихся половым путем, которые обладают общественной опасностью. На выбор данной темы повлиял и недостаток научных исследований, затрагивающих данную проблему и предлагающих действенные рекомендации для ее решения. Проведенные исследования советского периода по данной проблеме содержат, в основном, уголовно-правовую характеристику составов преступлений по распространению венеричес-

¹ Яговдик Н. З. Венерические болезни. // Справочник. Минск: «Беларуская навука» 1998. С. 5



ких заболеваний. Сказанным определяется актуальность избранной нами темы исследования.

Цели и задачи исследования. Основной целью настоящего научного исследования является изучение данного состава преступления как разновидности преступлений, направленных против здоровья личности, выявление условий, способствующих распространению венерических заболеваний и разработка мер предупреждения совершения данного преступления. Посредством осмысления уголовно-правовой теории, практики использования уголовного закона выполненное исследование позволит разработать **научнообоснованные** предложения и рекомендации по совершенствованию исследуемой нормы уголовного права. Поставленная цель реализуется решением в рамках исследования следующих задач:

- изучить эволюцию уголовной ответственности за распространение венерических болезней в предыдущих правовых актах России;
- определить отношение медицинских работников к проблеме распространения венерических заболеваний;
- выявить пробелы уголовного законодательства по исследуемому составу преступления и предложить пути их устранения;
- исследовать статистические данные кожно-венерологических учреждений, опросы потерпевших;
- проанализировать материалы судебной практики по исследуемому составу преступления;
- выявить условия резкого возрастания количества больных венерическими заболеваниями и уменьшения количества уголовных дел по данному составу преступления;
- разработать и предложить меры превенции распространения венерических заболеваний.

Объект и предмет исследования. Объектом диссертационного исследования выступают общественные отношения, в которых опос-

редуются определенные блага, людей, в первую очередь их здоровья, а также общественные и государственные интересы. Субъекты этих отношений - всегда люди, поэтому исследуемое преступное деяние (заражение венерической болезнью) нарушает те или иные интересы конкретных людей, причиняет существенный вред их здоровью. Объектом научного исследования являются также криминологические факторы распространения венерических болезней.

Предметом исследования выступают положения УК РФ (предписания ст. 121 УК), федерального законодательства, подзаконных нормативных актов, регулирующих общественные отношения по охране здоровья граждан, материалы судебной практики по делам о распространении венерических заболеваний.

В числе информационных источников диссертации использованы:

а) научные источники в виде данных и сведений из монографий, журнальных статей, научных докладов, материалов научных конференций, семинаров; б) статистические источники в виде материалов научных конференций, отчетов ведомственной статистики ГУВД СК, отчетов Судебного Департамента Верховного Суда РФ Ставропольского края; в) официальные документы - Конституция РФ, Уголовный кодекс РФ, Постановление № 15 Пленума Верховного Суда СССР от 08.10.1973 г. «О судебной практике по делам о заражении венерической болезнью», Указ Президиума Верховного Совета от 01.10.1971 года «Об усилении ответственности за распространение венерических заболеваний», Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 11.07.1979 г. «Об усилении борьбы с распространением венерических заболеваний» и другие законодательные акты, относящиеся к проблемам исследования.

Эмпирическую базу исследования составляют результаты собственных расчетов - материалы конкретных социологических исследований, проведенных автором в регионе Кавказских Минеральных Вод (Ставропольского края), полученные в результате анкетирования дер-

матовенерологов по вопросам учета больных и причин роста количества инфицированных, работников правоохранительных органов по вопросам принимаемых мер по борьбе с распространением венерических заболеваний, а также результаты анкетирования больных венерическими заболеваниями и лиц - источников их заражения. В выполненном исследовании использованы сведения, приводимые в официальных источниках и работах ученых, занимающихся данной проблематикой, материалы научно-практических конференций и публикации в периодической печати по исследуемой теме. Экспериментальной базой явилось проведенное автором обобщение и изучение 135 материалов уголовных дел, статистических карточек на лиц, привлеченных к уголовной ответственности. По специально разработанным анкетам исследованию подвергались 200 респондентов, в числе которых были работники правоохранительных органов и врачи дерматовенерологи.

Методологическую и теоретическую основу составили научные труды отечественных и зарубежных ученых по уголовному праву, криминологии, медицине, относящиеся к проблеме исследования, указанные в библиографическом разделе диссертации. Диссертантом обобщены, проанализированы, интерпретированы научные позиции правоведов по спорным вопросам исследуемого состава преступления. В диссертации использованы такие методы исследования, как общенаучный, исторический, сравнительно-правовой, формально-логический и системно-структурный, статистический, анкетный, документальный, социологический, метод обобщений и др. Исследование осуществлено на основе общеметодологических положений теории познания; оно базируется на методах теории уголовного права, криминологии, социологии, психологии и общей теории права. Значительный вклад в развитие теоретической базы исследования внесли Г.И. Чечель, А.И. Алексеев, И.С. Викторов, М.А. Конева, В.Н. Кудрявцев, Б.С. Никифоров, Ю.К. Скрипкин, Д.В. Ривман, А.Б. Сахаров и др.

Остро ощущается недостаток как научной, так и популярной юридической литературы по данной теме, разъясняющей законодательство и практику его применения, справочных пособий, широкой информации в виде брошюр о последствиях заражения венерическими болезнями. В монографии И.С. Викторова² освещены вопросы уголовно-правовой ответственности за распространение венерических болезней в соответствии с Уголовным кодексом 1960 года. В настоящее время необходимы научные исследования, которые будут освещать все проблемные вопросы, касающиеся изучаемого состава преступления, комплексно разрешать уголовно-правовые и криминологические проблемы распространения венерических болезней.

Научная новизна исследования состоит в комплексном подходе к изучению уголовно-правовых, криминологических, медицинских и социальных проблем борьбы с распространением венерических заболеваний. Автором внесено предложение, заключающееся в юридическом определении конкретных видов инфекций, передающихся половым путем, относящихся к исследуемому составу преступления. Данное нововведение позволит избежать различного толкования исследуемой уголовно-правовой нормы **правоприменителем**. Впервые введена новая формулировка диспозиции исследуемой уголовно-правовой нормы, заменяющая понятие «венерические болезни» на «инфекции, передаваемые преимущественно половым путем», что соответствует современному развитию медицинской науки.

В отличие от существующих работ по изучаемой проблеме научно обосновано предложение уточнить формулировку диспозиции исследуемой уголовно-правовой нормы, заменив «заражение» на «заражение, повлекшее патологическое состояние организма». «Заражение» означает лишь внедрение в организм инфекции, которое может и не привести к возникновению болезни у другого лица, т.е. в диспозицию не включено

²Викторов И.С. Уголовно-правовая ответственность за распространение венерических заболеваний. Изд-во Саратовского университета, 1980. С. 24-117.

общественно опасное последствие (вред здоровью). Патологическое состояние - относительно устойчивое отклонение от нормы, имеющее биологически отрицательное значение для организма. Данное усовершенствование исследуемой диспозиции позволит более корректно изложить изучаемый состав преступления как материальный, что и подразумевал при криминализации данного преступного деяния **законодатель**.

Исследование является одной из первых работ, освещающих криминологическую характеристику субъектов исследуемого преступления, раскрывая при этом внутренние причины заражения ими других лиц через их мотивацию, а также криминологическую характеристику потерпевших и выделяя наиболее **виктимных** лиц. Автор выявляет условия и разрабатывает объяснительную концепцию криминогенных факторов распространения исследуемых заболеваний, вносит обоснованные предложения и рекомендации по профилактике инфекций, передающихся преимущественно половым путем (далее **ИППП**), раскрытию и расследованию этих преступлений. Исследование дает возможность применения предложений автора как для законодателя, так и для следственной и судебной практики. В отличие от уже существующих работ в данной области познания, автор провел исследование главным образом с применением анкетирования и клинических бесед, наряду с изучением материалов уголовных дел и опросом практических работников кожно-венерологических диспансеров и органов внутренних дел.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Изменение уголовного законодательства об ответственности за распространение венерических заболеваний обусловлено волнообразными скачками в эпидемиологическом процессе исследуемых болезней. В существующей редакции статья 121 УК РФ 1996 года не находит должного применения в судебной практике, что предопределяет необходимость научных разработок по теме исследования.

2. Для привлечения к уголовной ответственности по статье 121

Уголовного кодекса РФ необходимо определить виды болезней, относящиеся к исследуемому составу преступления. В связи с отмиранием термина «венерические болезни», изучив медицинскую и юридическую литературу, проконсультировавшись у ученых-медиков и дерматовенерологов-практиков, автор предлагает отнести к таким болезням общественно опасные с позиции уголовного права инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, указанные в Международной статистической классификации болезней (А50-А64). Основными причинами выбора именно этих видов болезней являются высокая их контагиозность, опасность осложнений данных заболеваний, сравнительно быстрое распространение среди определенных контингентов населения и необходимость применения особых мер общественной профилактики. Вносимое уточнение видов болезней в исследуемой уголовно-правовой норме позволит избежать различного толкования ее правоприменителем.

3. Автор раскрывает криминологическую характеристику потерпевшего и личности преступника при заражении ИПППП, что позволяет правильно оценить общественную опасность преступного деяния, личности обвиняемого, роль отрицательного поведения потерпевшего в совершении преступления и ее субъективное значение для преступника.

4. Разработан комплекс рекомендаций по квалификации исследуемого преступления:

4.1. Используемый в исследуемой диспозиции термин «заражение» необходимо толковать как введение в организм возбудителей инфекции, которое может и не привести к патологии организма зараженного. Вследствие этого необходимо внесение уточнений в диспозицию исследуемой нормы.

4.2. Анализируя материалы уголовных дел и субъективную сторону исследуемого преступления, автор предлагает дополнить ст. 121 УК РФ частью третьей, изложив ее в следующей редакции:

«...3. Умышленные деяния, предусмотренные ч.1 или ч.2 настоя-

щей статьи, повлекшие:

причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью потерпевшего.»

5. Выявлены условия, способствующие совершению данного преступления: снижение государственного контроля и применяемых мер профилактики; отсутствие взаимодействия органов внутренних дел с кожно-венерологической службой; распространение частнопрактикующей медицины; самолечение заразившихся; ухудшение общего социального уровня россиян, способствующее широкому распространению проституции, наркомании, бродяжничества и т.д.

6. Исходя из результатов анализа работы кожно-венерологических диспансеров, их статистических данных по учету больных, работы правоохранительных органов, разработаны меры предупреждения распространения ИПППП. При этом не следует рассматривать уголовно-правовые меры как решающее средство борьбы с преступностью, связанной с распространением ИПППП, как и с преступностью вообще. В этом вопросе основной мерой является взаимодействие правоохранительных органов с медицинскими учреждениями, воздействие на экономические, социально-психологические и другие факторы, порождающие распространение болезней, передающихся преимущественно половым путем.

7. Дан комплекс рекомендаций по совершенствованию уголовного законодательства:

а) предусмотреть в уголовном законодательстве ответственность за заведомое поставление другого лица через половое сношение или иные действия в опасность заражения ИПППП;

б) предусмотреть в уголовном законодательстве ответственность за уклонение от лечения ИПППП, если оно продолжается после предупреждения, сделанного органами здравоохранения;

в) изменить существующую диспозицию исследуемой уголовно-

правовой нормы: «Умышленное и неосторожное заражение другого лица инфекцией, передающейся преимущественно половым путем, повлекшее патологическое состояние, лицом, знавшим о наличии у себя этой болезни».

Значение данного научного исследования для практики и юридической науки заключается в том, что содержащиеся в нем выводы и предложения могут быть использованы для совершенствования законодательства и улучшения следственной и судебной практики.

В теоретическом плане значение настоящего научного труда состоит в том, что на монографическом уровне исследованы уголовно-правовые и криминологические проблемы, связанные с распространением ИППП. Высказанные автором выводы могут быть учтены при написании учебных пособий и преподавании курсов уголовного права и криминологии в юридических высших учебных заведениях, научно-исследовательской работе при проведении дальнейших разработок по данной проблеме.

С практической точки зрения результаты данного исследования могут быть использованы в нормотворческой деятельности по совершенствованию уголовного законодательства и учтены при разработке руководящих разъяснений высших судебных органов и ведомственных нормативных актов, а также в практической деятельности правоохранительных органов и лечебных учреждений.

Апробация результатов исследования. Результаты проведенного исследования обсуждались на кафедре уголовного права и криминологии Ставропольского института им. В.Д. Чурсина, на кафедре уголовного права Пятигорского филиала Московского университета РОС-НоУ, на кафедре уголовного права Ессентукского института управления, бизнеса и права. Основные аспекты темы исследования нашли отражение в семи научных публикациях автора.

Выводы и предложения диссертации обсуждались на научно-прак-

тических конференциях: «Дни науки» (февраль 2002 г.), проведенной в ПФСТИ им. В.Д. Чурсина, «Политические, правовые, социальные и экономические проблемы современного российского общества» (апрель 2002 г.), проведенной в Ставропольском институте им. В.Д. Чурсина, а также на семинаре «Актуальные вопросы в уголовно-правовом регулировании общественно опасных деяний» (февраль 2002 г.), проведенном в Пятигорском филиале Московского университета РОСНОУ. Основные положения диссертационного исследования используются в процессе преподавания курсов «Уголовное право» и «Криминология» в Ставропольском институте им. В.Д. Чурсина и Пятигорском филиале Московского университета РОСНОУ.

Структура диссертации определена целями и задачами данного исследования и представлена введением, тремя главами, объединяющими девять параграфов, заключением, списком использованной литературы и приложениями.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы, определяют-ся цели и задачи исследования, его методология, отмечается научная новизна диссертации, ее теоретическое и практическое значение, формируются основные положения, выносимые на защиту, приводятся сведения об апробации научных результатов.

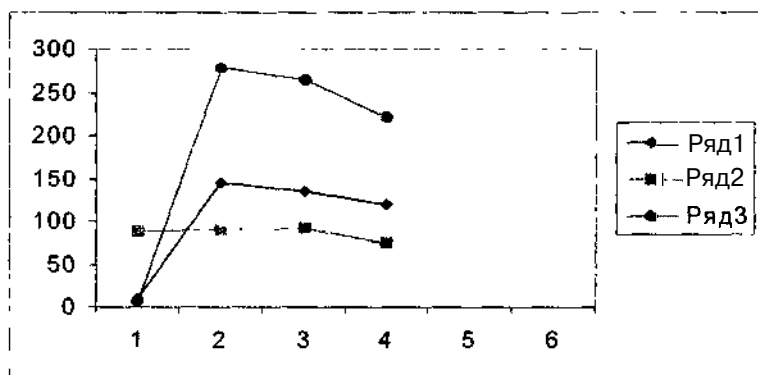
Первая глава посвящена общей характеристике распространения венерических заболеваний.

В первом параграфе «Историческое развитие уголовного законодательства об ответственности за распространение венерических заболеваний» автор обращает внимание на наличие серьезной историко-правовой базы в борьбе с распространением венерических заболеваний. Применяя исторический и сравнительно-правовой методы исследования, диссертант вносит предложения по совершенствованию уголовного законодательства по исследуемой теме. Диссертант обращает внимание на то, что большое значение по борьбе с венерическими заболеваниями имеют уголовно-правовые меры в комплексе иных государственных мероприятий. Автор отмечает эффективность мер уголовного законодательства 60-х гг. прошлого века. В уголовно-правовой науке определились составы преступлений, которые позволили значительно снизить распространение венерических болезней среди населения. Кроме того, в 60-80-х годах была удачной организация работы по взаимодействию кожно-венерологической службы и органов внутренних дел. Все эти достаточно жесткие меры сыграли определенную роль в борьбе с распространением венерических болезней. «В 1988-1989 гг. уровень заболеваемости сифилисом достиг наименьшего показателя - 4,3 на 100 тыс. населения. Но позднее начался стремительный рост случаев заболевания: ежегодный прирост заболеваемости превышал 150 и более процентов. В России к 1997 году количество вновь заболевших сифилисом достигло 277,3 на 100 тыс. населения, то есть увеличилось

по сравнению с 1988 годом в 64 раза, в 67 раз увеличилось число случаев врожденного сифилиса, в 120 раз - заболеваемость среди подростков (15-17 лет), в 100 раз - среди детей до 14 лет. Аналогичная волна, правда, меньшего масштаба, прокатилась по всему «постсоветскому пространству»³.

С декриминализацией отдельных составов преступлений по распространению венерических болезней, ослаблением внимания государственных органов к данной проблеме, ныне действующая статья 121 УК не находит должного применения на практике. По статистическим данным, предоставленным Судебным Департаментом ВС РФ, в Ставропольском крае с 1997 года по 2002 год зарегистрировано четыре преступления по заражению венерической болезнью. Рассматривая статистические данные кожно-венерологической службы лишь одного города Ставропольского края с 100 тыс. населения, отмечаем - в 1989 году вновь взято на учет — 9 человек, больных сифилисом, в 2000 году — 195 больных. По Ставропольскому краю состояло на учете в 2000 году - 15310 больных сифилисом.

Характеристика распространения сифилиса, гонореи, трихомониаза в Ставропольском крае



Ряд 1 - кривая распространения сифилиса

Ряд 2 - кривая распространения гонореи

³ Аковбян В. А. Сифилис: новое пришествие? // Мир Медицины. 1998. № 11 - 12. С. 55

Ряд 3 - кривая распространения трихомониаза

Ось по вертикали указывает больных вновь взятых на учет за год на 100 тысяч населения.

Ось по горизонтали обозначает течение времени: 1 - 1989 год, 2 - 1999год, 3 - 2000 год, 4 – 2001 год⁴.

Необходимо отметить, чтобы показать более точную картину «скачка» заболеваемости, нужно увеличить данные более чем в 3 раза. Большинство больных занимаются самолечением, больные малых населенных пунктов зачастую обращаются в другие города за медицинской помощью, скрывая информацию о болезни.

Во втором параграфе «Характеристика болезней, относящихся к составу преступления» автор акцентирует внимание на юридическое определение видов болезней, которые относятся к исследуемому составу преступления.

К венерическим болезням медицинские работники относят различные по этиологии и клиническим проявлениям инфекционные заболевания, объединенные в одну группу по половому пути заражения. В настоящее время известно около 30 болезней, передача которых возможна половым путем: сифилис, гонорея, мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз, донованоз, трихомониаз, хламидиоз, микоплазмоз, СПИД, гарднереллез, **генитальный герпес** и др. Половым путем передаются также остроконечные кондиломы, **кандидозная инфекция**, инфекционный гепатит В, чесотка и др. Среди юристов-правоведов существуют разногласия по поводу того, какие именно болезни относить к венерическим. Так, И.Я. Козаченко, З.А. Незнамова к венерическим заболеваниям относят гонорею, мягкий шанкр, паховый лимфогранулематоз, сифилис и другие заболевания⁵. М.П. Журавлев, С.И. Никулин к венерическим болезням относят сифилис, гонорею, мягкий шанкр, хламидиоз, паховый

⁴ По данным Краевого кожно-венерологического диспансера г. Ставрополь.

⁵ Уголовное право. Особенная часть. /Под ред. Козаченко И.Я., Незнамова З.А. М., 1998. С.93.

лимфогранулематоз и другие болезни⁶.

Диссертант отмечает, что после введения термина «венерические болезни» долгое время их рассматривали как одно заболевание. С открытием новых возбудителей подобных инфекций отдельные венерические болезни выделялись в самостоятельные заболевания. В настоящее время в медицинской науке наблюдается тенденция к отказу от такого термина, как «венерические болезни». Лидер российской дерматовенерологии и директор Центрального Кожно-Венерологического Института академик РАМН Ю.К. Скрипкин утверждает, что рост заболеваний, передающихся половым путем, в частности, хламидиоза, герпеса, микоплазмоза и др. во всем мире даже превосходит рост классических венерических заболеваний. Поэтому сейчас термин «венерические болезни» практически не используется, а вместо него принят более общий: инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)⁷. Принятая Международным конгрессом ВОЗ международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, выделяет инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, включая в них сифилис, гонорею, мягкий шанкр, паховый лимфогранулематоз, донованоз и др.⁸

Автор также высказывает мнение, что не все болезни, передающиеся половым путем, являются общественно опасными с точки зрения уголовно-правовой науки. В уголовном праве, в отличие от медицины, необходимо выделить перечень болезней, общественная опасность которых определяется их распространенностью, степенью контагиозности, тяжестью последствий для здоровья заболевших, опасностью для общества, влиянием на воспроизводство потомства. В связи с тем, что

⁶ Российское уголовное право. Особенная часть: Учебник/Под ред. М.П. Журавлева и С.И. Никулина М., 1998. С. 67.

⁷ Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. Учебник для врачей и студентов мед. вузов. М., 2001, С.468.

⁸ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Т.1, М., 1993.

по данным медицинской науки количество новых видов заболеваний, передающихся половым путем, постоянно возрастает (т.е. невозможно определить постоянное количество данных болезней), диссертант вносит предложение отнести к данному составу преступления инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, указанные в Международной статистической классификации болезней (A50-A64). Для того, чтобы разграничить общественно опасные ИППП от остальных ИПП, тем самым, способствовал однозначному толкованию исследуемой уголовно-правовой нормы, автор вносит предложение: классифицировать все ИППП на преимущественно передаваемые половым путем и условно передаваемые половым путем; заменить в уголовно-правовой науке термин «венерические болезни» на «инфекции, передающиеся преимущественно половым путем» (ИППП), т.е. признать общественно опасными болезни, основным путем передачи которых является половым, в отличие от других инфекций, в которых возможен половой путь передачи, но он не является для данных инфекций основным, - инфекции, в том числе передаваемые половым путем (гепатит В, чесотка, педикулез, патогенный энтерит и т.д.).

Характеризуя осложнения данных болезней (поражение всех органов и тканей - при сифилисе; бесплодие и утрата репродуктивной функции - при гонорее; поражение лимфатической системы, **парафимозы**, **парапроктиты** - при мягком шанкре и паховом лимфогранулематозе и других **хламидийных** инфекциях; обширные некрозы, уродство и разрушение половых органов - при донованозе; поражение кожного покрова, слизистых оболочек, центральной нервной системы - при герпесе и т.д.) диссертант отмечает их чрезвычайную опасность для здоровья. Автор обращает внимание, что в изучаемых болезнях, помимо сексуального, широко распространен также бытовой путь передачи инфекции (заражение ребенка матерью, акушерки при родах, при курении одной сигареты двумя и более лицами, через шприц, в общественных местах - бани,

сауны, туалеты и т.п.).

Что касается последствий распространения СПИДа, то в виду его эпидемиологической особенности, имеющей ярко-выраженный социальный характер, по мнению диссертанта, логично предусмотреть его в отдельной уголовно-правовой норме, что и имеет место в настоящей редакции УК РФ. Статья 122 УК будет содержать специальный состав преступления по отношению к составу преступления, предусмотренному статьей 121 УК (в предлагаемом диссертантом виде). Специфика характера последствий заражения СПИДом - 100 % смертность, ограниченные возможности медицины в излечении данного заболевания, обуславливают особое регулирование ответственности за распространение СПИДа отдельной уголовно-правовой нормой. Различают два пути передачи СПИДа - половой и **трансфузионный**, но механизм возникновения патологии в организме достоверно и окончательно медицинской науке неизвестен.

Во второй главе рассматривается юридический анализ исследуемого состава преступления.

В первом параграфе «Объект преступления» проанализировав различные точки зрения ученых по определению объекта преступления, автор поддерживает точку зрения тех ученых-правоведов, которые объектом преступления считают общественные отношения, по следующим основаниям: во-первых, как и все другие части состава преступления, объект преступления должен иметь свои необходимые и факультативные признаки, каковыми являются охраняемое от преступления благо (интерес), а также предмет преступления и потерпевший от преступления соответственно. В теории блага (интереса) правоведы умалчивают о структуре объекта преступления. Во-вторых, объекту преступления наносится вред преступлением как оконченным, так и неоконченным. Но если признавать объектом преступления лишь благо (интерес), то при, например, заведомом поставлении в опасность зараже-

ния венерической болезнью, охраняемое благо - здоровье человека не претерпевает никакого ущерба, но, тем не менее, подвергаются опасности общественные отношения, которым и причиняется вред данным деянием.

Основываясь на вышесказанных положениях, под общим объектом исследуемого состава преступления автор понимает всю совокупность общественных отношений, возникающих по поводу охраны и регулирования процесса существования наиболее ценных благ, которые находятся под охраной уголовного закона. Родовым объектом состава преступления являются общественные отношения, обеспечивающие нормальное функционирование личности. Видовым объектом данного состава преступления являются общественные отношения, которым преступлениями данного вида причиняется вред либо создается реальная угроза причинения вреда, т.е. отношения жизни и здоровья человека.

Общественная опасность исследуемого преступления обусловлена посягательством на здоровье человека. Непосредственным объектом заражения венерической болезнью являются общественные отношения, обеспечивающие человеку право на обладание здоровьем организма. Исследуемым преступлением наносится вред именно общественным отношениям, которые возникают по поводу охраны здоровья отдельного человека, а также общества в целом и всего будущего поколения.

Заражение венерической болезнью является разновидностью причинения вреда здоровью путем введения в организм человека инфекций, токсинов, болезнетворных вирусов и микробов, т.е. данный состав является частным случаем причинения вреда здоровью. Автор обращает внимание, что не всегда попадание в здоровый организм инфекции приводит к венерической болезни. Данное обстоятельство зависит от состояния иммунной системы (его резистентности) организма, сопутствующего лечения, применяемого лицом от какого-либо другого забо-

левания в момент заражения, обезвреживания инфекции обработкой специальными средствами сразу после контакта, которое явилось действенным, и от других факторов.

Следовательно, законодатель, употребив дефиницию «заражение», не включает в диспозицию общественно опасные последствия (вред здоровью). Диссертант также обращает внимание, что доказать **введение** возбудителя инфекции практически невозможно, он есть лишь в «свежей» биосреде зараженного, что практически не применимо. Смысл же уголовно-правовой нормы, который заложил в нее законодатель, понимается правоприменителем так, что оконченным состав данного преступления является, когда осуществлено именно изменение состояния организма в сторону патологии, присущей венерическому заболеванию у другого лица. «Патологическое состояние — относительно устойчивое отклонение от нормы, имеющее биологически отрицательное значение для организма»⁹. По мнению автора, неудачным является термин, употребленный законодателем - «заражение», означающий лишь внедрение в организм инфекции.

Говоря о семантическом способе толкования исследуемой нормы, автор отмечает, что следует заменить в диспозиции слова «у него» на «у себя», после чего норма приобретает тот, смысл, который в нее заложен, т.е. заразивший осведомлен о наличии у себя венерической болезни. При существующем варианте изложения диспозиции с точки зрения филологии личное местоимение «у него» может быть применимо как к субъекту (совершающий действие), так и к объекту (над которым действие совершается), в то время как возвратное местоимение «себя» относится только к субъекту (совершающему действие). Смысл исследуемой уголовно-правовой нормы в настоящей редакции исследуемой диспозиции может быть истолкован таким образом, что болезнь в наличии у другого лица (потерпевшего). «Себя - указывается на отношение

⁹ Энциклопедический словарь медицинских терминов. Т.3. / Под ред. Петровского В.П. М., 1976. С. 302.

действия к самому производителю действия (подлежащему), соответствуя по смыслу личным местоимениям любого лица и числа»¹⁰.

Во втором параграфе «Объективная сторона преступления» автор отмечает, что с объективной стороны исследуемое преступное деяние может выражаться как в действии, так и в бездействии. Основным путем передачи изучаемых инфекций является половой. По анализу данных кожно-венерологических диспансеров, по исследованиям ученых-медиков автор заключает, что в связи с распространением бродяжничества, ухудшением социального уровня большей части населения, в настоящее время бытовой путь передачи венерической инфекции имеет значительный удельный вес. Из-за повсеместного распространения бродяжничества появился доступный способ заражения любого человека в общественных местах (туалете, бане и т.п.). Высокий риск заражения исследуемыми болезнями бытовым путем детей до 3 лет, - это опасный возраст из-за постоянного, близкого контакта со взрослым. В последнее время широко распространен наем кормилиц для новорожденных. Вызывает также тревогу широкое распространение в нашей стране за последние годы наркомании, которая является еще одним условием увеличения случаев заражения ИПППП бытовым способом.

В третьем параграфе «Субъективные признаки заражения венерической болезнью» автор высказывает мнение, что круг субъектов ответственности за распространение исследуемых болезней сужен неоправданно. Вследствие увеличения риска заражения ИПППП бытовым способом, автор предлагает криминализировать заведомое поставление в опасность заражения ИПППП, т.е. вернуться к части первой статьи 115 УК 1960 г. Из рассмотренных нами уголовных дел по распространению венерических болезней 25 % составляют дела о заведомом поставлении другого лица через половое сношение или иными действиями в опасность заражения венерической болезнью. Располагая данны-

¹⁰Словарь русского языка: В 4-х томах. / РАН, Институт лингвистических исследований. Под ред. А.П. Евгеньевой. 4-е изд. - М., 1999. С.67.

ми судебной практики и учитывая масштабы распространения и степень общественной опасности изучаемых болезней, автор считает, что необходимо также установить уголовную ответственность и за уклонение от лечения венерической болезни, продолжаемое после предупреждения, сделанного органами здравоохранения. Из рассмотренных автором материалов уголовных дел, в 100 % случаев, помимо других составов преступлений по распространению венерических болезней, в приговоре суда имеет место наказание за уклонение от лечения венерической болезни. Эти данные подтверждают, что криминализация данного состава преступления актуальна, т.к. уклоняющиеся от лечения больные являются основным источником распространения изучаемых болезней.

В исследовании анализируются различные точки зрения правоведов, касающиеся субъективной стороны изучаемого преступления. Анализируя материалы уголовных дел и субъективную сторону исследуемого преступления, диссертант присоединяется к позиции авторов, считающих, что данное преступление может совершаться в форме прямого, косвенного умысла и легкомыслия. Диссертант аргументирует свою позицию и критикует иные точки зрения по данному вопросу.

Автор предлагает обратить внимание на меру наказания при умышленной форме вины в исследуемом составе преступления. Выделяя исследуемый состав преступления в специальный, по отношению к преступлениям, приводящим к причинению вреда здоровью, законодатель выразил попытку более строгого реагирования на случаи умышленного заражения виновным другого человека этими видами болезней, учитывая их опасность. В диссертации вносится предложение дополнить статью 121 УК частью 3:

«...3. Умышленное деяние, предусмотренное ч. 1 или ч.2 настоящей статьи, повлекшее:

причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью потерпевшего.»

Автор отмечает, что в соответствии с уголовным законодательством, субъект преступления - заражение венерической болезнью - физическое вменяемое лицо, достигшее шестнадцати лет, страдающее венерической болезнью и знающее о наличии у себя этой болезни.

В части 2 статьи 121 УК РФ предусмотрены два квалифицирующих признака: заражение двух и более лиц и заражение заведомо несовершеннолетнего. Заражение двух и более лиц вменяется в тех случаях, когда действия субъекта преступления охватывались единством умысла и совершались, как правило, в одно время. Вместе с тем, по данному признаку можно квалифицировать и одновременные заражения.

Автор отмечает, что осведомленность виновного о несовершеннолетии потерпевшего может базироваться на ознакомлении с официальным документом (свидетельством о рождении), на собственном визуальном наблюдении либо вытекать из сообщения самого потерпевшего. В любом случае это должны быть достоверные и объективные сведения.

В третьей главе научного исследования диссертантом рассмотрены криминологические характеристики личности преступника и потерпевшего, а также выявлены причины распространения венерических болезней, предложены меры его предупреждения.

В первом параграфе «Криминологическая характеристика личности преступника» в соответствии с проведенным исследованием диссертант отмечает, что большинство осужденных - 42,1 % - находятся в наиболее сексуально-активном возрасте. Кроме того, данный возраст, как правило, характеризуется критически в отношении прочности семейных связей. Проведенное автором криминологическое исследование на предмет влияния семьи на формирование личности преступника в исследуемом преступлении позволило констатировать, что данное преступление в 88,3 % совершают лица, не связанные узами брака либо семейные отношения которых имеют не прочную основу.

Удельный вес мужчин и женщин составляет соответственно 31 % и 69 %.

Среди изученных автором осужденных за распространение венерических болезней в период с 1979 года по 2002 год с начальным образованием оказалось 17,6 %, лица с неполным средним образованием составили 67,6 %, со средне-специальным образованием - 8,8 %, с высшим образованием - 6 %. Данное эмпирическое исследование позволяет сделать вывод, что совершают преступления, направленные на распространение венерических болезней, как правило, люди, имеющие низкий уровень образования. Заражение венерическими болезнями в 9 случаях из 10 происходит в состоянии опьянения.

На основании криминологической характеристики личности преступника, совершающего заражение венерической болезнью другого лица, автор заключает, что ее определяют психические аномалии (наркомания, алкоголизм), различные гормональные расстройства, причины личностного характера (сексуальная неудовлетворенность, отсутствие постоянного сексуального партнера), средовые влияния, половая распущенность. Как правило, это лица без определенных занятий. Кроме того, лицу, совершившему исследуемое преступное деяние, присущ социально-значимый биофизический признак - он страдает определенным заболеванием, передающимся преимущественно половым путем.

Во втором параграфе «Криминологическая характеристика личности потерпевшего» диссертантом проведено социологическое исследование потерпевших от исследуемого преступления. Субъективная предрасположенность стать жертвой заражения может реализовываться как в аморальном, так и в неосторожном, неосмотрительном поведении. Это, прежде всего, относится к несовершеннолетним (в 3-4 раза выше заболеваемость венерическими болезнями, чем у взрослых), умственно отсталым. Из проанализированных автором по разработанным анкетам, состоящим из 20-ти вопросов, потерпевших - 16,1% зара-

жаются в состоянии беременности (от 13 до 24 недель); 51,1% не работающих, у 20% потерпевших возникают осложнения (язвенный вульвит, уретрит, лимфаденит и др.). 42,2% потерпевших источник заражения не указывают, 25% заражены супругами, 15% - партнерами, 5% имели случайную половую связь. Большинство потерпевших – женщины, склонные к случайным половым связям (68,9%). Мужчин-потерпевших – 31,1%, из которых 60 % систематически употребляют спиртные напитки. Данные результаты исследования подтверждают то, что совершению рассматриваемых преступлений в большинстве случаев способствовал характер отрицательного поведения потерпевших. Потерпевшим при заражении венерической болезнью в своем большинстве свойственны: половая распущенность, неаккуратность в быту, склонностью к тунеядству, употребление спиртных напитков, наркотических средств, халатное отношение к потомству.

В третьем параграфе «Криминогенные факторы, способствующие совершению преступления» автором выявлены условия, способствующие совершению данного преступления: снижение государственного контроля и применяемых мер профилактики; отсутствие взаимодействия органов внутренних дел с кожно-венерологической службой; распространение частной практики дерматовенерологов; самолечение заразившихся; ухудшение общего социального уровня россиян, обуславливающее широко распространение проституции, наркомании, бродяжничества и т.д.

Диссертант поднимает проблему незаинтересованности в установлении источника заражения частных врачей, а врачи кожно-венерологических диспансеров (по данным проведенного нами анкетирования специалистов) в настоящее время не имеют правовой основы для установления источника заражения, обязывая больных к выдаче данной информации. Здесь необходимо указать, что вследствие ослабления внимания государства к данной проблеме отсутствует контроль за отчет-

ностью кожно-венерологических учреждений по оказанию медицинской помощи больным венерическими болезнями и лицам, совершившим общественно опасные деяния. Автор устанавливает, что источниками заражения в своем большинстве являются зараженные венерическими болезнями, занимающиеся самолечением (которое не является эффективным), проститутки, алкоголики, наркоманы, бродяги, туристы, склонные к случайным половым связям; больные, уклоняющиеся от лечения, назначенного врачами кожно-венерологического диспансера. Установление источника заражения - наиболее эффективный метод решения данной проблемы.

Автор обращает внимание на действующий до настоящего времени Указ Верховного Совета РСФСР от 11 июля 1979 г. «Об усилении борьбы с распространением венерических заболеваний», отмечающий, что лица, в отношении которых имеются достаточные данные предполагать, что они больны венерической болезнью, в случае уклонения от освидетельствования в добровольном порядке подлежат принудительном медицинскому освидетельствованию. Лица, в отношении которых лечебно-профилактическими учреждениями принято решение о принудительном медицинском освидетельствовании или принудительном профилактическом лечении, обязаны явиться в лечебно-профилактическое учреждение по их письменному предупреждению. В случае неявки указанные лица доставляются в лечебно-профилактические учреждения работниками этих учреждений при содействии в необходимых случаях органов внутренних дел. Но данный правовой акт в настоящее время на практике не применяется. Тем не менее, в кожно-венерологических диспансерах Ставропольского края выявление источников заражения венерической болезнью составляет около 48 % (в г. Пятигорск — около 30%), при норме выявления - 75%.

Ценность исследования условий заражения венерической болезнью, состоит в том, что оно позволило выйти на социальные причины, в

основном связанные с особенностями формирования личности, совершившей данной преступное деяние. Личность приобретает свои качества вследствие дефектов социализации, связанных с факторами социального и социально-психологического порядка.

В четвертом параграфе «Меры предупреждения распространения венерических болезней» проанализировав работу кожно-венерологических диспансеров, их статистические данные по учету больных, работу правоохранительных органов, автор предлагает меры предупреждения распространения венерических заболеваний. При этом автор указывает, что не следует рассматривать уголовно-правовые меры как решающее средство борьбы с преступностью, связанной как с распространением венерических болезней, так и вообще в борьбе с преступностью. В этом вопросе основной мерой является взаимодействие правоохранительных органов с медицинскими учреждениями, воздействие на экономические, социально-психологические и другие факторы, порождающие распространение болезней, передающихся преимущественно половым путем. Повышение эффективности борьбы с распространением исследуемых болезней зависит также от гарантий конфиденциальности полученных работниками медицинских учреждений сведений; быстроты и вероятности выявления источника заражения; последовательного проведения начал индивидуализации ответственности и наказания.

Диссертант предлагает альтернативу решения вопроса, касающегося распространения частной дерматовенерологической практики: либо на данном этапе запретить частную практику врачей-дерматовенерологов, либо ужесточить условия получения лицензии частнопрактикующим врачам-дерматовенерологам. Диагностика и методы лечения ИППП являются специфичными и сложными. Поэтому эффективные результаты лечения могут быть достигнуты только в специальных лечебных учреждениях стационарного или амбулаторного типа, располагающих

соответствующими условиями, которые позволят провести полный курс лечения. При выдаче данных лицензий также необходимо учитывать уровень квалификации специалиста. Надо также обязать аптечных работников выдавать лекарства для лечения ИППП строго по рецептам врачей специального лечебного учреждения.

Автором также предлагаются следующие меры по профилактике распространения ИППП: увеличить финансовую базу кожно-венерологических диспансеров для закупки современного оборудования по диагностике и лечению ИППП; ввести в штат работников кожно-венерологических диспансеров единицу сотрудника-дознателя, что позволит эффективно устанавливать источник заражения; активизировать работу правоохранительных органов по содействию работникам кожно-венерологической службы (розыск и доставка лиц, уклоняющихся от обследования и лечения, борьба с группами лиц «повышенного риска», распространяющими ИППП); устранить недостатки средств массовой информации (пропаганда «свободы **секса**»); обеспечить неукоснительное исполнение правоохранительными органами правовых актов, инструкций, направленных на борьбу с распространением ИППП и др. Исследование проблем борьбы с распространением общественно опасных болезней с позиции уголовно-правовой науки должно носить комплексный медико-правовой характер, основываясь на разработанных программах государства. Проблема урегулирования отношений, возникающих по поводу стремительного роста количества заболеваний, передающихся преимущественно половым путем, по мнению автора, обуславливает острую необходимость в принятии Федерального закона РФ «О предупреждении распространения в РФ заболеваний, передающихся преимущественно половым путем».

В заключении указано, что проведенное исследование позволило автору сделать ряд выводов и внести предложения по совершенствованию правового регулирования в борьбе с распространением венери-

ческих заболеваний. В ходе проделанной работы цель исследования достигнута: выявлены причины распространения венерических заболеваний, предложены меры превенции совершения преступлений по исследуемой проблеме, изучен действующий состав преступления, даны криминологические характеристики личности преступника и потерпевшего. Достижению цели исследования способствовало решение поставленных задач. Учет сделанных в ходе исследования выводов и предложений, по мнению автора, будет способствовать преодолению недостатков в правовом регулировании борьбы с распространением ИППП и решению практических задач в ходе будущего реального применения предложенных мер профилактики.

В приложение вынесены анкета по изучению уголовных дел, результаты анкетирования работников правоохранительных органов и дерматовенерологов, таблицы, содержащие статистический материал, послуживший, в частности, источником для произведенного исследования.

**Основные положения диссертации отражены автором
в следующих опубликованных работах:**

1. Криминогенные факторы распространения венерических заболеваний // Вестник Ставропольского института им. В.Д. Чурсина. - Ставрополь: Ставропольский институт им. В.Д. Чурсина, 2001. - 0,1 п.л.
2. Виды венерических болезней в уголовно-правовой науке // Вестник Ставропольского института им. В.Д. Чурсина. - Ставрополь: Ставропольский институт им. В.Д. Чурсина, 2001. - 0,1 п.л.
3. Заражение венерической болезнью: уголовно-правовой аспект / Научный вестник Академии информационных технологий в образовании, науке и курортологии. - Пятигорск: ГРАФФИТИ, 2001. - 0,1 п.л.
4. Меры предупреждения распространения венерических болезней // Вестник Ставропольского института им. В.Д. Чурсина. - Ставрополь: Ставропольский институт им. В.Д. Чурсина, 2001. - 0,3 п.л.
5. Криминологическая характеристика личности потерпевшего при заражении венерической болезнью // Материалы межвузовской конференции «Дни науки» (история, социология, экономика, педагогика) 8.02. 2002 г. - Пятигорск: ПФСтИ, 2002. - 0,2 п.л.
6. Компенсации морального вреда при рассмотрении уголовных дел о заражении венерической болезнью // Материалы VIII научно-практической конференции «Политические, правовые, социальные и экономические проблемы современного российского общества». - Ставрополь: Ставропольский институт им. В.Д. Чурсина, 2002. - 0,2 п.л.
7. О необходимости возврата криминализации заведомого поставления в опасность заражения венерической болезнью // Вестник Ставропольского института им. В.Д. Чурсина. - Ставрополь: Ставропольский институт им. В.Д. Чурсина, 2002. — 0,1 п.л.